

ミッション		高水準で専門性の高い総合診療基盤に支えられた「行政的医療」を適正に都民に提供し、他の医療機関等との密接な連携を通じて、都における良質な医療サービスの確保を図る。								
ビジョン		患者と医療提供者とが協働して「365日24時間の安心」と「患者中心の医療」を実現する								
区分	戦略マップ	戦略的目標	業績評価指標 (KPI)	定義 (算定式)	19年度 目標値	19年度 実績値	20年度 目標値	KPI オーナー	アクションプラン	
顧客の視点		患者サービス向上のための取組の充実	患者満足度	入院患者を対象とした、次の質問項目に対する肯定の割合 「あなたは、全体としてこの病院に満足していますか。」	91.0%以上	91.5%	92%以上	患者サービス課	患者相談センターの設置 妊産婦ケア体制の充実 療養環境・アメニティの向上 など	
		質の高い医療の提供	臨床的・パス適用率	退院患者に対して、実際にパスを適用した率 $\frac{\text{パス適用件数}}{\text{退院患者数}} \times 100$	34%以上	34.2%	34.5%以上	患者サービス課	臨床評価指標の導入 臨床的・パス活用の推進 院内がん登録の推進 など	
		医療連携等の推進	紹介率	$\frac{(\text{紹介状持参患者数}) + (\text{救急用の自動車搬入された患者数})}{(\text{自費等を除く初診患者数}) - (\text{時間外、休日等の6歳未満の初診患者数})} \times 100$	59.7%	61.8%	61.8%	患者サービス課	疾病課題別医療連携の推進 公社病院との医療連携体制の強化	
			返送・逆紹介率	$\frac{\text{診療情報提供料}(\quad) + (\quad)\text{算定件数}}{(\text{自費等を除く初診患者数}) - (\text{時間外、休日等の6歳未満の初診患者数})} \times 100$		34.9%	35.5%	患者サービス課		
財務の視点		経営管理の取組	自己収支比率	$\frac{(\text{病院事業収益} - \text{一般会計負担金} - \text{一般会計補助金} - \text{特別利益})}{(\text{病院事業費用} - \text{特別損失})} \times 100$	71.0%	70.4%	70.0%以上	財務課	都立病院経営委員会 BSC等の活用による経営管理	
		経営の効率化及び経営分析力の向上	病床利用率	$\frac{\text{入院延患者数}}{\text{実稼働延病床数}} \times 100$	全体 88%以上 普通 88.1%	84.4%	87%以上 90%以上	財務課	病床運用の効率化等による収益の確保 材料費の節減・合理化 迅速かつ精緻な経営分析	
			平均在院日数	$\frac{\text{入院延患者数}}{(\text{新入院患者数} + \text{退院患者数}) \div 2}$	20.3日以下	20.6日	19.7日	財務課		
			DPC入院期間適応率	DPC対象病院において、入院期間 までの患者数の割合 $\frac{\text{入院期間 までの入院患者数}}{\text{DPC対象入院患者数} - \text{出来高算定対象患者}} \times 100$		64.6%	65.0%	患者サービス課		
未収金対策の強化等	未収金削減率	$\left(1 - \frac{\text{当年度末個人未収金額}}{\text{前年度末個人未収金額}}\right) \times 100$		11.6%	5.0%	患者サービス課	未収金対策の強化			
内部プロセスの視点		医療安全管理対策の充実強化	医師のリスクマネジメント研修受講率	$\frac{\text{医師のリスクマネージャー総受講者数}}{\text{医師のリスクマネージャー総数}} \times 100$		42.0%	60.0%	患者サービス課	インシデント・アクシデント・レポートの周知徹底と再検討 医療機器安全管理体制の整備 医薬品の安全管理対策の拡充	
		省エネルギー対策等の推進	光熱水費削減目標達成率	$\frac{\text{光熱水費節減額}}{\text{光熱水費節減目標額}} \times 100$ 削減額の単価は、目標設定時(16年度)の単価を使用する。		120.9%	100.0%	患者サービス課	省エネルギー対策の推進 患者が安心して利用できる施設整備	
		ITの活用による患者サービスと業務改善	「自動精算機の導入拡大」進捗率	$\frac{\text{20年度設置台数}}{\text{20年度設置計画台数}} \times 100$			100%	患者サービス課	自動精算機の導入拡大 病院運営に係るシステム機能の導入	
		情報セキュリティ対策の充実強化	情報セキュリティに関する研修受講率	$\frac{\text{研修受講者数}}{\text{受講対象職員数}} \times 100$		95.6%	100%	患者サービス課	情報セキュリティ評価・自己点検の充実 職員の情報セキュリティやITに対する知識のレベルアップ 情報セキュリティ委員会等の充実強化	
		'東京ER'の充実強化	'来院患者の診療前トリアージの充実強化'の達成率	達成率(業務の進捗率の絶対評価) 【評価業務】 トリアージマニュアルの策定 $\frac{\text{実績値合計}}{\text{目標値合計}} \times 100$ 目標値は、業務毎に困難度(重要度)、業務量等を考慮し、1~5点までの5段階を設定し、その達成度により実績を評価。				100%	総務課	来院患者の診療前トリアージの充実強化 医療クラークの導入
					再編整備と医療機能の強化	P F I 事業の進捗率	多摩総合医療センター	進捗率(業務の進捗率の単純評価) 【評価業務】 施設整備、業務設計		10.8%
小児総合医療センター			30.0%	100%			総務課			
がん・感染症医療センター	進捗率(業務の進捗率の単純評価) 【評価業務】 実施設計、仮設棟建設、移転計画作成、業務設計		30.0%	100%			総務課			
精神医療センター	進捗率(業務の進捗率の単純評価) 【評価業務】 契約手続き、基本設計、工事		33.0%	100%			総務課			
学習と成長の視点		'東京医師アカデミー'による質の高い医師の養成	医師アカデミーレジデントの定着率	$\left(1 - \frac{\text{当該年度の退職者数}}{\text{年度当初の在籍者数}}\right) \times 100$ 退職者数 = 研修内容に魅力を感じない等の理由で自己都合退職するレジデント数			100%	職員課	シニアレジデントの研修内容充実 臨床的・フェローの新設 指導体制の充実強化	
		看護キャリアパスによる人材育成及び配置管理	新卒看護師定着率	$\frac{(\text{新卒看護師採用者数} - \text{新卒看護師退職者数})}{\text{新卒看護師採用者数}} \times 100$		86.7%	90.0%	職員課	卒後臨床研修資格取得に応じた配置管理	
		質の高い人材を安定的に確保するための諸条件の整備	職員満足度	職員を対象とした、次の質問項目に対する肯定の割合 「仕事を通じて、自分の能力が向上していると思うか。」 「全体として、都立病院で働くことにやりがいを感じているか。」	70%以上 70%以上	66.2% 49.6%	70%以上 70%以上	財務課 職員課	医師の勤務体制の検討 看護職員の勤務体制の検討 院内保育室の充実 など	